


|  | | GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | | | CODIGO: FOR-GB-016 | | | |
|--|--|--|--|-------------------------------|-------------------------------|---|--|------------------------------|
| | | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL | | | VERSIÓN: 04 | | | |
| | | INFORME DE SUPERVISIÓN | | | Vigencia desde: 23/08/2023 | | | |
| INFORME NÚMERO: | | 4 | | FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa) | | 01/06/2026 | | |
| GRADO DE RESPONSABILIDAD | | | | | | | | |
| MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA: | | | | | | | | |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | | | | | |
| TIPO DE ACTO CONTRACTUAL: | | CONTRATO | | NÚMERO: | | 1392 | | |
| | | | | FECHA: (dd/mm/aa) | | 16/01/2026 | | |
| No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica) | | N/A | | FECHA ORDEN DE COMPRA | | N/A | | |
| | | | | No. PROCESO SECOP II | | CD 2026-PS-1388 | | |
| CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario) | | RICARDO CORTES JARAMILLO | | | | NIT: | | 1.006.023.149 |
| VALOR INICIAL: | | \$ 19.200.000,00 | | PLAZO INICIAL: | | 180 DÍAS | | |
| CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | | 498 ENERO 5 DE 2026 | | | | FP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario) | | 1579 ENERO 22 DEL 2026 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario) | | ANDREW GUISEPPE VELEZ GONZALEZ | | | | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA: | | CONTRATO 1392 DEL 16/01/2026 |
| CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR: | | coordinadorsiben@tolima.gov.co | | | | | | |
| FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa) | | 26/01/2026 | | | | FECHA INICIACION: (dd/mm/aa) | | 26/01/2026 |
| CONTRATISTA CEDENTE | | N/A | | | | NIT: | | N/A |
| CONTRATISTA CESIONARIO | | N/A | | | | NIT: | | N/A |
| CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar) | | BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO | | | | ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA | | |
| PAGO GASTOS DE COMISIÓN | | N/A | | N/A | | N/A | | |
| PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN | | N/A | | N/A | | N/A | | |
| PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO: | | N/A | | N/A | | N/A | | |
| OTROS: | | N/A | | N/A | | N/A | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | | NIT: | | POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA) | | | | | | | | |

| 3.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROBI, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA) (Adicione filas si es necesario) | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|--------------------------------------|--|-------------------|------------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | OBJETO | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa) | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| 3.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROBI, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACION PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario) | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y CDP | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa) |
| N/A | N/A | N/A | \$ - | - | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | \$ - | - | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | \$ - | - | N/A | N/A |
| 2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario) | | | | | | |
| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | | FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) |
| | N/A | | | | N/A | |
| | N/A | | | | N/A | |
| | N/A | | | | N/A | |
| 3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO | | | | | | |
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X) | NO | SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR: (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | | | N/A | |
| ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X) | NO | TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL: | | | PAGO POR PERÍODOS | |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO: | 26/04/2026-25/05/2026 | | | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | IBAGUÉ | |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) | N/A | | | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) | N/A | |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario) | DSE-81098 | | | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa) | 26/05/2026 | |
| VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario) | | | | | | |
| PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No: | 9505235915 | | | MES DE COTIZACIÓN: | MAYO | |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL: | N/A | | | MES DE COTIZACIÓN: | N/A | |
| ES PENSIONADO: | N/A | | SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA | N/A | | |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE: | N/A | | | N/A | | |
| NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO: | N/A | | | N/A | | |
| 4. INFORMACIÓN CONTABLE | | | | | | |
| 4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO | | | | | | |
| NOMBRE DE LA OBRA: | N/A | | | VÍA DE SEGUNDO ORDEN: | | |
| CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR: | REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO | | | VALOR | \$ - | |
| | CONSTRUCCIÓN | | | VALOR | \$ - | |
| | MANTENIMIENTO | | | VALOR | \$ - | |
| 4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario) | | | | | | |

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROS, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)
(Adicione filas si es necesario)

| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP I | FECHA (dd/mm/aaaa) | OBJETO | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa) |
|--|------------------------------|--------------------|--------|------------------------------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROS, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACION PRESUPUESTAL
(Adicione filas si es necesario)

| TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO: | NÚMERO IDENTIFICADOR OR SECOP II | FECHA (dd/mm/aaaa) | VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO | PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO | RP y COP | FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa) |
|--|----------------------------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------|------------------------------------|
| N/A | N/A | N/A | \$ - | - | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | \$ - | - | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | \$ - | - | N/A | N/A |

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

| FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) | FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa) | No. DEL ACTA | FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa) |
|-------------------------------|--------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------------|
| | N/A | | | N/A | |
| | N/A | | | N/A | |
| | N/A | | | N/A | |

3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO

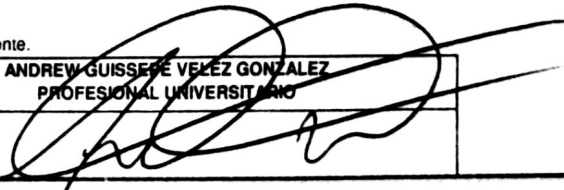
| | | | |
|--|-----------------------|---|--|
| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X) | NO | SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR: (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL) | N/A |
| ENTIDAD PÚBLICA: (Marque con una X) | NO | TIPO DE DESEMBOLO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL: | PAGO POR PERÍODOS |
| PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO: | 26/04/2026-25/05/2026 | | MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: |
| COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario) | N/A | | FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aa) |
| No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario) | DSE-81098 | | FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa) |
| VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario) | | | |
| PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No.: | 9505235915 | | MES DE COTIZACIÓN: |
| FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL: | N/A | | MES DE COTIZACIÓN: |
| ES PENSIONADO: | N/A | | N/A |
| ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE: | N/A | | N/A |
| NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO: | N/A | | N/A |

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

| | | | | |
|--|---------------------------------|-------|-----------------------|---|
| NOMBRE DE LA OBRA: | N/A | | VÍA DE SEGUNDO ORDEN: | |
| CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR: | REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO | VALOR | \$ | - |
| | CONSTRUCCIÓN | VALOR | \$ | - |
| | MANTENIMIENTO | VALOR | \$ | - |

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)

| CONCEPTO | VALOR | DOCUMENTO SOPORTE | |
|---|--|------------------------|---------------------------------------|
| TERRENO | \$ | N/A | |
| EDIFICACION | \$ | N/A | |
| MEJORAS | \$ | N/A | |
| OTROS | \$ | N/A | |
| 4.3 DISTRIBUCION DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACION PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario) | | | |
| IDENTIFICACION PRESUPUESTAL (CODIGO PRESUPUESTAL) | No. RP PARA BRAF | No. RP PARA SPGR | VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO |
| 03 - 3.04.0406.1003.02 - 2.3.2.02.02.008 - 8020 | 1579 | | \$ 3 200 000,00 |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO: | | | \$ 3 200 000,00 |
| 4.4 VALOR PRESENTE PAGO <small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small> | | | |
| VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO) | | | \$ 3 200 000,00 |
| (-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACION DE PAGO ANTICIPADO | | | \$ - |
| SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO | | | \$ 3 200 000,00 |
| (+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO | | | \$ - |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | | \$ 3 200 000,00 |
| 4.5 BALANCE DEL ANTICIPO <small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small> | | | |
| VALOR PRESENTE ANTICIPO | \$ | | |
| VALOR ANTICIPOS ANTERIORES | \$ | | |
| VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES | | \$ | |
| VALOR DE AMORTIZACION EN EL PRESENTE PAGO | | \$ | |
| VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR | | \$ | |
| SUMAS IGUALES | \$ | \$ | |
| 4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO <small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small> | | | |
| VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO | \$ | | |
| VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES | \$ | | |
| VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES | | \$ | |
| VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO | | \$ | |
| VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR | | \$ | |
| SUMAS IGUALES | \$ | \$ | |
| 4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO <small>(Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)</small> | | | |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL | \$ | 19.200.000,00 | |
| ADICIONES O DISMINUCIONES | \$ | | |
| ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO | | \$ | |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | \$ | 9.600.000,00 |
| VALOR TOTAL PRESENTE PAGO | | \$ | 3.200.000,00 |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | \$ | 6.400.000,00 |
| SUMAS IGUALES | \$ | 19.200.000,00 | \$ 19.200.000,00 |
| 4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE <small>(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)</small> | | | |
| VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL | \$ | | |
| ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR | \$ | | |
| ANTICIPO CANCELADO | | \$ | |
| PAGOS PARCIALES CANCELADOS | | \$ | |
| VALOR PRESENTE PAGO | | \$ | |
| SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL | | \$ | |
| SUMAS IGUALES | \$ | \$ | |
| 5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGUN | | | |
| <small>MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)</small> | | | |
| NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA | TIPO CUENTA BANCARIA | NUMERO CUENTA BANCARIA | |
| | CUENTA DE AHORROS | 90658617248 | |
| 6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN: | | | |
| Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. | | | |
| Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente. | | | |
| NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) | ANDREW GUISESE VELEZ GONZALEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | |
| FIRMA(S): |  | | |